Δήλωση Συμμετοχής

Ο/Η υπογεγραμμένος /η .

του , κάτοικος ,

µέλος του ΣΕΛΛΕ, δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να συμμετέχω εθελοντικά στις εκδηλώσεις του Συλλόγου και στη διοργάνωσή τους στην περιοχή ………………………….…….., γνωρίζοντας ότι αποκλειστικός στόχος αυτών είναι η προαγωγή της επιστήµης της λογοθεραπείας και του Συλλόγου.

Δια της παρούσης δεσµεύοµαι ότι:

α) Δεν θα προσπαθήσω, µε άµεσο ή έµµεσο τρόπο, να διαφηµιστώ είτε ο ίδιος ως επαγγελματίας, είτε το γραφείο/κέντρο που διατηρώ ή εργάζοµαι, είτε κάποιος άλλος συνάδελφος ή γραφείο/κέντρο.

β) Θα ακολουθήσω πιστά τις οδηγίες του Συλλόγου και θα χρησιμοποιήσω µόνο το  
 υλικό που θα µου δοθεί από τα αρµόδια όργανά του.

γ) Θα ενηµερώνω ανελλιπώς για κάθε θέµα που θα προκύψει τον Γεωγραφικό   
Εκπρόσωπο του Συλλόγου ή την Επιστημονική Επιτροπή του Συλλόγου για την Πανελλαδική Ημέρα Λογοθεραπείας 2025.

Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους παραπάνω περιορισμούς και γνωρίζω ότι, σε   
περίπτωση µη τήρησής τους, εκτός των άλλων συνεπειών, θα παραπεμφθώ   
στην Επιτροπή Δεοντολογίας του Συλλόγου, η οποία θα κρίνει για κάθε τυχούσα παράβαση µε την αρµόζουσα πειθαρχική ποινή.

. , ./ ./202 .

Υπογραφή